DOSSIER SANTÉ QUÉBEC

No de dossier local :

Imprimé par :
Date d'impression :

Imagerie médicale

Lieu de l'examen :
Date et heure de l'examen :

Prescrit par :

Rapport final Examen :

Examen effectué le :

Renseignements cliniques :

Examen :

Md.
Radiologiste

Ce rapport a été reconstitué tel que reçu.

Date et heure du rapport :

Interprété par (signataire, lecteur) / No.permis d'exercice

Ce document fait partie intégrale du dossier local de l'usager lorsqu'il est consigné.
Dès lors, les règles de confidentialité et de conservation applicables à ce document sont celles prévues pour de dossier local.